

**SOLICITUD PARA UNA BOLETA ELECTORAL DE VOTANTE AUSENTE/DE CORREO
ELECCIÓN GENERAL
7 de noviembre de 2006**

Para obtener una boleta electoral de votante Ausente/de Correo, complete la información en el presente formulario. La oficina del Registro de Votantes debe recibir esta solicitud a más tardar a las 5:00 p.m. del 31 de octubre de 2006.

NOMBRE EN LETRA DE MOLDE: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____
(Primer nombre) (Segundo nombre) (Apellido)

DOMICILIO DE RESIDENCIA EN EL CONDADO DE SAN DIEGO (Escriba en letra de molde)

Número y calle (No se acepta PO Box, Camino Rural, etc. - designar N, S, E, W, si corresponde)

(Ciudad) (Código Postal)

NÚMERO DE TELÉFONO () ()
ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE EL DOMICILIO POSTAL PARA LA BOLETA ELECTORAL
(si difiere del anterior):

Nota: Las organizaciones que distribuyen esta forma podrían no preimprimir el domicilio postal.

(Número y calle/P.O. Box)

(Ciudad) (Estado o Condado) (Código Postal)

VOTANTE AUSENTE/DE CORREO PERMANENTE

Marque aquí para ser un Votante Ausente/de Correo Permanente. Todo votante puede solicitar la categoría de Votante Ausente/de Correo Permanente. Si marca la casilla del párrafo anterior y firma aquí: _____ se le enviará una boleta electoral de votante ausente/de correo de manera automática en las elecciones futuras. No enviar la boleta electoral de votante ausente/de correo en dos elecciones generales estatales consecutivas anulará su Categoría de Votante Ausente/de Correo Permanente y usted deberá solicitarla nuevamente. Si tiene alguna pregunta respecto al voto con una boleta electoral de votante ausente/de correo, por favor llame al Registro de Votantes del Condado de San Diego al 858-565-5800.

Secciones 3201, 3206 del Código Electoral

NO SE ACEPTARÁ LA PRESENTE SOLICITUD SIN LA CORRESPONDIENTE FIRMA DEL SOLICITANTE

No he solicitado una boleta electoral de votante ausente/de correo para esta elección por ningún otro medio. Certifico bajo pena de perjurio conforme las leyes del Estado de California que el nombre y domicilio indicado en la presente solicitud son verdaderos y correctos.

X _____
Firma Fecha

ADVERTENCIA: El perjurio es castigado con encarcelamiento en una prisión Estatal por dos, tres o cuatro años. *(Sección 126 del Código Penal de California)*
ESTA FORMA FUE PROPORCIONADO POR: EL REGISTRO DE VOTANTES DEL CONDADO DE SAN DIEGO POR MEDIO DEL INTERNET.

AVISO: Usted tiene el derecho legal de enviar por correo, fax o entregar la presente solicitud directamente al funcionario local de elecciones en donde usted reside. El domicilio es:

Registrar of Voters
5201 Ruffin Road, Suite I
P.O. Box 85520
San Diego, Ca. 92186-5520
Oficina: (858) 694-3415 Fax: (858) 694-2955

La devolución de la presente solicitud a cualquier persona que no sea un funcionario de elecciones, puede provocar una demora que podría interferir con su derecho o habilidad de votar.

El formato utilizado en la presente solicitud debe ser utilizado por **TODOS** los individuos, organizaciones y grupos que distribuyen solicitudes de boletas electorales de votante ausente/de correo. No ajustarse al presente formato podría resultar en una acción penal.

(Secciones 3007 y 18402 del Código Electoral)

INFORMACIÓN PARA LAS CAMPAÑAS QUE UTILIZAN LA PRESENTE FORMA

Todo individuo, grupo u organización que distribuye las solicitudes de votante ausente/de correo debe incluir su nombre, domicilio y número telefónico junto con la solicitud. Se rechazarán las solicitudes recibidas de campañas que no cuenten con dicha información.